



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
I.C. SAN VITTORINO - CORCOLLE
 Via Spinetoli, 96 - 00132 ROMA ✉ rmic8cn00v@istruzione.it
 TEL 062203507- 06 2203785 -FAX 062203270

Riservato all'Ufficio

La famiglia ha /non ha optato per l'IRC

L'iscrizione è stata ricevuta il

N°..... e si intende accettata con riserva

Assegnat.... alla sezione

DOMANDA DI CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
per l'a.s. _____

Al Dirigente Scolastico

l sottoscritt_.....
 Cognome Nome relazione di parentela

CHIEDE LA CONFERMA

dell'iscrizione del ___bambin_.....
 Cognome Nome sesso

Sez.

ANNOTAZIONI

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
 (da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)
 Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, pertanto presta il relativo consenso (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

- genitore affidatario tutore

Firma _____
